



COLEGIADO NÚMERO

1.- DATOS PERSONALES

N.I.F.:	Apellidos:	Nombre:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Domicilio:		
<input type="text"/>		
C. Postal:	Localidad:	Provincia:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono móvil:		E-mail personal
<input type="text"/>		<input type="text"/>

2.- DATOS PROFESIONALES

Entidad Local donde presta servicios	Agrupada con la siguiente/s entidad/es local/es
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Puesto de Trabajo	Situación Administrativa en el puesto de destino
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Acumulación en su caso	Observaciones
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Otros datos de interés	
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Domicilio:		
<input type="text"/>		
C. Postal:	Localidad:	Provincia:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono 1:	Fax 1:	E-mail:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono 2 (agrupación)	Fax 2:	E-mail:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono 3 (acumulación)	Fax 3:	E-mail:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

3.- DATOS BANCARIOS.

El solicitante autoriza a la entidad que figura a continuación a que atienda los recibos que se emitan en concepto de cuotas colegiales por el COSITAL León.

CÓDIGO PAÍS			DC IBAN
<input type="text"/>			<input type="text"/>
Banco o Caja:			Cod. Entidad:
<input type="text"/>			<input type="text"/>
Domicilio Sucursal:			Cod. Sucursal y DC banco:
<input type="text"/>			<input type="text"/>
C. Postal:	Localidad:	Provincia:	Nº Cuenta:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

En, a de

Firmado

Conforme a lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, se le comunica que la pertenencia al Colegio implica el consentimiento para que los datos aquí recogidos se incluyan en un fichero automatizado denominado COSIT LEON DATOS que se inscribirá en la Agencia Española de Protección de Datos, del que es titular el COLEGIO PROVINCIAL DE SECRETARIOS, INTERVENTORES Y TESOREROS DE LEÓN con el fin de que sus datos sean utilizados para realizar las gestiones encaminadas a la prestación de los servicios del Colegio y de administración en general, así como para enviarle información relacionada con los servicios prestados. Le informamos que para el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en relación con estos datos, deberá remitir un escrito a la dirección del Colegio en el que conste la petición que concreta la solicitud, la dirección a efectos de notificaciones y comunicaciones, firma, fecha. Para ello puede utilizar los modelos publicados por la AEPD en su web http://www.agpd.es/portalwebAGPD/CanalDelCiudadano/derechos/principales_derchos/rectificacion-ides-idphp.php, o utilizar el modelo genérico del que disponemos en la propia web <http://www.cositleon.es/index.php/contacto>